# FORMATO

# ACTA DE CONSTITUCION COMITÉ PARITARIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD

(NOMBRE DEL SERVICIO)

En…………….(ciudad), a / /201\_(fecha de la reunión), el Presidente(a) del Comité Paritario de Higiene y Seguridad en ejercicio, Sr(a) ………………………………………., ha convocado a esta reunión para constituir el Comité Paritario de …………………….(Dirección de la dependencia donde funciona el Comité, señalar calle N°, comuna, Región), en conformidad a lo establecido en el D.S. N° 54, de 1969, Reglamento para la constitución y funcionamiento de Comités Paritarios de Higiene y Seguridad.

# DESIGNACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DEL SERVICIO

El Jefe de servicio, Sr(a)………….mediante Resolución Nº……, de / /201\_, ha designado a las siguientes personas como representantes del Servicio ante el Comité:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULARES** | **SUPLENTES** |
| 1° | 1° |
| 2° | 2° |
| 3° | 3° |

# ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

Con fecha / /201\_, en votación secreta, fueron elegidos como representantes de los

trabajadores ante el Comité, los siguientes funcionarios:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULARES** | **SUPLENTES** |
| 1° | 1° |
| 2° | 2° |
| 3° | 3° |

# DESIGNACIÓN DE PRESIDENTE Y SECRETARIO

Los miembros titulares del nuevo Comité presentes han acordado que el Presidente sea el(a) Sr(a)…………. y el Secretario(a) el(a) Sr(a)……………... (Deberá señalarse cuál fue la forma como se tomó el acuerdo, si hubo sorteo, etc.)

El nuevo Comité Paritario iniciará sus funciones el día / /201\_ (Debe ser el día hábil

siguiente al del término de funciones del comité saliente), y realizará su primera reunión el día

/ /201\_, a las hrs., en .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .............................. | .................................... | .................................. |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
| PRESIDENTE(a) | PRESIDENTE(a) | SECRETARIO(a) |
| COMITÉ PARITARIO SALIENTE | COMITÉ PARITARIO NUEVO | COMITÉ PARITARIO NUEVO |

………………… …………………… …………………. ………………….. NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA DE TITULAR DE TITULAR DE TITULAR DE TITULAR

(presente) (presente) (presente) (presente)

(Observación: Esta acta debe ser firmada por el Presidente del Comité que termina sus funciones, quien dirija la reunión, y puede ser firmada por el Presidente, secretario(a) y por los miembros titulares presentes del nuevo Comité)

Distribución:

-Comité Paritario de Higiene y Seguridad (Archivo)

-Dirección del Servicio

-Organismo Administrador Ley N° 16.744

-Superintendencia de Seguridad Social Superintendencia de Seguridad Social 2019